

ПРИЧИНЫ ФОРМИРОВАНИЯ И ДАЛЬНЕЙШЕЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПЕРЕЧНЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ РЕАЛИЗАЦИИ ИЗ АПТЕЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ И ПРЕДПРИЯТИЙ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА ЛЬГОТНЫХ УСЛОВИЯХ И БЕСПЛАТНО

Рынок лекарственных средств имеет определенные черты, отличающие его от рынков других товаров широкого потребления.

Во-первых, конечный потребитель лекарств (пациент) не оказывает какого-либо влияния на выбор лекарственных средств, выписываемых врачом по рецепту. Более того, лекарственные средства необходимы для лечения конкретных заболеваний и не всегда могут заменять друг друга.

Во-вторых, для рынка лекарственных средств характерно, что медицинские расходы, например, в странах Европейского Союза, оплачиваются не потребителями, а учреждениями социального обеспечения или по линии страховой медицины.

Поэтому большинство стран Европейского Союза приняли меры по контролю над ценами на лекарственные препараты и возмещению их стоимости. Эти меры формируют политику государств в области здравоохранения направленную на обеспечение наиболее эффективного и наименее затратного лечения граждан.

Меры, принятые странами Европейского Союза в рамках обязательной государственной программы охраны здоровья основываются на объективных и проверяемых критериях, таких как:

а) наличие на рынке других, менее дорогих лекарственных средств, обладающих похожим терапевтическим действием;

б) отпуск лекарственного средства без рецепта (безрецептурные препараты не относятся к лекарственным средствам, стоимость которых возмещается);

в) исключение лекарственного средства из перечня возмещаемых препаратов по причинам фармакотерапевтического характера, обоснованных необходимостью защиты здоровья населения.

В странах Европейского Союза существует Перечень лекарственных препаратов, стоимость которых не может быть возмещена (отрицательный перечень) и Перечень лекарственных препаратов, стоимость которых возмещается (положительный перечень). Исключение из перечня возмещаемых или отказ включить в перечень возмещаемых отдельных лекарственных средств основывается на:

- ♦ оценке стоимости лекарственного средства (при наличии на рынке других, менее дорогих лекарственных средств, обладающих таким же терапевтическим действием);
- ♦ степени пользы (терапевтической) от лечения этим препаратом по сравнению с другими лекарственными средствами;
- ♦ продаже рассматриваемого лекарственного средства на рынке без рецепта.

Такой подход помогает исключить из перечня возмещаемых те лекарственные препараты, эффективность которых ниже или применение которых может привести к неоправданным расходам.

В Великобритании к безрецептурным лекарственным средствам, разрешенным для продажи через аптеки – относят большие упаковки анальгетиков (более 25 таблеток); средства от кашля, подавляющие кашлевой рефлекс; лекарственные средства, содержащие антигистаминные и противоотечные вещества; лекарственные средства, с которых недавно был снят рецептурный контроль. Через общую торговую сеть разрешены для продажи малые упаковки анальгетиков, содержащие аспирин и парацетамол (25 таблеток), большинство антацидов, микстуры от кашля, антисептики, леденцы для устранения симптомов фарингита и т.д.

Кроме того, отменено возмещение стоимости за ряд лекарственных средств следующих категорий: лекарственные средства, применяемые при аллергии (11 препаратов); лекарственные препараты для лечения кожных заболеваний (37 наименований); лекарственные препараты, применяемые при анемии (6); антидиарейные средства (2); снотворные средства (2) и др.

Продукты, содержащие витамины и минеральные вещества, в Великобритании классифицируются как пищевые продукты. Утверждения относительно их лечебных свойств запрещены. На упаковке могут помещаться утверждения

относительно физиологических свойств витаминов и их значение для здоровья населения.

В Нидерландах затраты на лекарственные препараты, содержащие витамин, не возмещаются, за исключением фолиевой кислоты.

В Республике Беларусь сложившаяся система бесплатного и льготного обеспечения населения требует конструктивных изменений.

В структуре реализации лекарственных средств устойчивую тенденцию имеет увеличение объемов бесплатного и льготного отпуска. В настоящее время право на льготы имеют 37 групп населения и больные с 57-ю видами заболеваний.

Это одновременно хорошо и плохо.

Положительный момент наблюдается в защите социальных интересов ряда групп населения и в сокращении расходов на лечение в стационарах.

Отрицательным является увеличение бюджетных затрат на оплату возрастающих объемов бесплатного и льготного отпуска.

Проблемы лекарственного обеспечения в Республике Беларусь формируются под влиянием комплекса неблагоприятных факторов. Связаны они с низкой платежеспособностью населения, дефицитом валютных средств, состоянием отечественной фармацевтической промышленности, задолженностью учреждений здравоохранения перед государственными аптечными учреждениями, задолженностью аптечных учреждений перед поставщиками лекарственных средств. В результате всех этих факторов снижается доступность и адекватность лекарственной помощи населению.

В существующей системе бесплатного и льготного лекарственного обеспечения населения Республики Беларусь в настоящее время практически нет каких-либо законодательных ограничений по номенклатуре выписываемых лекарственных средств на льготных и бесплатных условиях. Это приводит к использованию излишне дорогих, неподходящих по терапевтическим показаниям или малоэффективных лекарственных средств, и также является причиной дополнительных бюджетных затрат.

Исходя из вышеизложенного и в соответ-

ствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь №152 от 25 мая 1998 года «О перечне лекарственных средств, не подлежащих реализации из аптечных учреждений и предпочтительных на льготных условиях и бесплатно».

Данное Постановление прошло правовую экспертизу и включено в Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь.

В вышеуказанный Перечень включены:

- ◆ лекарственные средства, относящиеся к адаптогенам, иммуностимуляторам;
- ◆ лекарственное растительное сырье, сборы из него, сиропы, чаи;
- ◆ лекарственные средства, применяемые в косметологии;
- ◆ лекарственные средства, применяемые для лечения сексуальных расстройств;
- ◆ лекарственные средства, применяемые в стоматологии и ЛОР-практике;
- ◆ бальзамы;
- ◆ витамины;
- ◆ новые формы лекарственных средств (шипучие растворимые таблетки, порошки, спреи);
- ◆ сахарозаменители.

Действие данного Постановления не распространяется на экстермпорально приготовленные лекарственные средства и лекарственные средства, назначаемые по прямым показаниям. Например – АЦЦ (растворимый порошок) – больным муковисцидозом, бронхиальной астмой.

Для внесения изменений и дополнений в данный перечень Республиканским унитарным предприятием «Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении» ежегодно представляется в Министерство здравоохранения Республики Беларусь информация о зарегистрированных лекарственных средствах, применяемых в профилактических целях и не обладающих выраженным терапевтическим эффектом.

Планируется ежегодное обновление Перечня с возможным увеличением количества групп и наименований лекарственных средств. Предполагается разработка критериев выбора и показателей определения терапевтической активности лекарственных средств.